MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO. 1059 7460

FILING DATE

APPLICANT(

CL	

	·					(
	AS FILED		AFTER		AFTER 2 MAMENDMENT	
ļ	ľND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
1	 		<u></u>			
3	 		\	ļ	ļ	
4	ļ	1 2	 	 	<u> </u>	
5	İ	7	 			
6		(1)	i			
7						
8	ļ	X.				
9		- // / -			ļ	
11			-	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	ļ	
12	ļ	11-1-	-+-			
13		11 1	_			
14						
15	 	W \				
16 17	 					
18	ļi	+1-1-1				
19		11-7-1				·
20						
21		Ψ				
22 · . 23						
24						
25		.2				
26		Z				
27		7				
28				1		
30		//\		1		
31		1111		1	· · ·	
32						
33	-	V_{-}		1		
34						
36	A					
37						
38					-:	
39						
40 41						
42						
43				- . 		
44				- . 		
45						
46						
4/	·	1				
48 49						
50		` 			 	
TOTAL IND.		1				
TOTAL DEP.				<u>.</u>		_
TOTAL	Tis.	22 (A)	T-6	Calculation (c)		4
CLAIMS						

IND. DEP. IND. DEP. IN 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60	AFTER
51 52 53 54 55 56 57 58 59 60	
52 53 54 55 56 57 58 59 60	D. DEP.
53 54 55 56 57 58 59 60	
54 55 56 57 58 59 60	
55 56 57 58 59 60	
56 57 58 59 60	
57 58 59 60	
58 59 60	
59 60	
60	
	·
61 .	
62	
63	
64	
66	
67	
68	
69	
70	
71.	
72 73	
74	
75	
76	
77	~-
78	
79	
80	
82	
83	
84	
85	
86	
87	
88 89	
90	
91	
92	
93	
94	
95	
96	
97	
98	
99	
100 TOTAL	
IND.	-
DRP. (= 3)	-
TOTAL CLAIMS 33	